

FORMULAR MEDICAL DE ÎNSOȚIRE TESTE SARS-CoV-2

Nume și prenume:

CNP:

Trimis de: Dr.

Fără trimitere

Motivul testării:

- Persoană care dorește să afle dacă a dobândit anticorpi, fără să fi avut simptome sugestive sau care a avut simptome minore DA NU
- Caz confirmat de COVID-19, vindecat, pentru evaluarea răspunsului imun DA NU
- Persoană cu suspiciune de a fi avut contact cu virusul DA NU

Ați prezentat unul din simptomele de mai jos în ultimele 3 săptămâni?

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| • Tuse | DA <input type="checkbox"/> | NU <input type="checkbox"/> |
| • Febră | DA <input type="checkbox"/> | NU <input type="checkbox"/> |
| • Durere în gât | DA <input type="checkbox"/> | NU <input type="checkbox"/> |
| • Dificultăți respiratorii (scurtarea respirației) | DA <input type="checkbox"/> | NU <input type="checkbox"/> |
| • Frisoane | DA <input type="checkbox"/> | NU <input type="checkbox"/> |
| • Durere musculară | DA <input type="checkbox"/> | NU <input type="checkbox"/> |
| • Durere de cap | DA <input type="checkbox"/> | NU <input type="checkbox"/> |
| • Pierdere bruscă a gustului și a mirosului | DA <input type="checkbox"/> | NU <input type="checkbox"/> |
| Ați avut contact apropiat cu o persoană diagnosticată cu COVID-19? | DA <input type="checkbox"/> | NU <input type="checkbox"/> |

Vă recomandăm să respectați măsurile de protecție impuse de autorități indiferent de rezultatul testului.

Data:.....

Semnătură pacient:.....

www.medcenter.ro

Acum, poți vizualiza online rezultatele analizelor, accesând portalul medical pacienti.medcenter.ro.

Se completează de către Laboratorul Medcenter:

Data și ora primirii probelor:

Persoana care a recepționat: Semnătură:

Comandă acceptată: Da Nu

Comentarii:.....

.....